

Список основных источников

1. Бавсун, М. В. Методологические основы уголовно-правового воздействия : монография / М. В. Бавсун. – М. : Юрлитинформ, 2012. – 200 с.
2. Чучаев, А. И. Уголовно-правовое воздействие: понятие, объект, механизм, классификация : монография / А. И. Чучаев, А. П. Фирсова. – М. : Проспект, 2015. – 320 с.
3. Кропачев, Н. М. Механизм уголовно-правового регулирования. Норма, правоотношение, ответственность / Н. М. Кропачев, В. С. Прохоров, А. Н. Тарбагаев. – Красноярск : Изд-во Краснояр. ун-та, 1989. – 208 с.
4. Вишневский, А. Ф. Общая теория государства и права : учебник / А. Ф. Вишневский, Н. А. Горбатов, В. А. Кучинский ; под ред. В. А. Кучинского ; М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Академия М-ва внутр. дел Респ. Беларусь». – Минск : Акад. МВД, 2013. – 479 с.
5. Хомич, В. М. Теоретические проблемы уголовной ответственности (Концепция и правовая модель института уголовной ответственности) : автореф. дис. ... д-ра юрид. наук : 12.00.08 / В. М. Хомич. – Минск, 1997. – 35 с.
6. Сидоренко, Э. Л. Диспозитивный режим уголовно-правового регулирования : монография / Э. Л. Сидоренко. – М. : Юрлитинформ, 2013. – 496 с.

УДК 34:61

В. И. Петров

*доцент кафедры уголовного права и уголовного процесса
УО «Могилевский государственный университет им. А. А. Кулешова»,
кандидат медицинских наук, доцент (Беларусь)*

В. И. Мурзич

*старший преподаватель кафедры
уголовного права и уголовного процесса
УО «Могилевский государственный
университет им. А. А. Кулешова» (Беларусь)*

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ И ЛЕЧЕНИЯ КАК ФАКТОРА ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ

В судебно-психиатрической практике серьезной экспертной задачей в отношении лиц, признанных невменяемыми или уменьшенно вменяемыми за совершение общественно опасных деяний (далее – ООД), является профилактика рецидивной преступности. В частности, рекомендуемые судебными экспертами-психиатрами принудительные меры безопасности и лечения (далее – ПМБЛ) являются «инструментом» достижения безопасности как

самих психически больных, совершивших криминальные деяния, так и общественной безопасности в целом.

ПМБиЛ – это меры государственного принуждения, назначаемые, продлеваемые, изменяемые и прекращаемые по определению суда лицам, которые совершили ООД, предусмотренные УК Республики Беларусь (ст. 101, 106, 107), в состоянии невменяемости или уменьшенной вменяемости, а также лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания [1]. Цель этого принуждения – создание условий, способствующих достижению правосудия. Основным критерий их назначения – опасность для общества.

ПМБиЛ заключается в психиатрическом лечении, направленном на восстановление, укрепление психического здоровья лиц, для исключения совершения нового ООД, их опасности причинения вреда себе или другим лицам, возможности причинения иного существенного вреда, соблюдения их прав и законных интересов. Они включают ПМБиЛ в виде амбулаторного наблюдения и лечения у психиатра-нарколога, а также направление в один из психиатрических стационаров: с обычным, усиленным или строгим наблюдением. Применение и прекращение ПМБиЛ осуществляются судом на основании заключения комиссии врачей-психиатров.

В процессе становления государства его функция по защите граждан в связи с психическими нарушениями всегда была двуединой. Оно стремилось защитить как интересы душевнобольного, так и не нанести ущерб интересам членов сообщества. В этом всегда таилось противоречие, т. к. очень трудно было соблюсти паритет интересов обеих сторон. Было очевидно, что часть психоаномальных лиц с выраженными нарушениями психики (гневливая мания, бред ревности с агрессивным поведением, императивные голоса гоминидного, т. е. человекоубийственного содержания, психопатоподобный дефект с садистическим компонентом) представляют реальную угрозу. С целью снижения степени их общественной опасности и стали применяться такие меры государственного принуждения, как принудительные меры безопасности и лечения, основными компонентами которых стали наблюдение и лечение, а в необходимых случаях – изоляция и охрана.

Особенно криминогенными считаются шизофренией, составляющие более 50,0 % всех исследуемых судебно-психиатрической экспертизы. На их долю в общей структуре преступлений, совершенных психически больными, приходится 33,3 % тяжких телесных преступлений, 40,6 % убийств, 50,8 % хулиганств и 67,4 % грабежей [2, с. 60].

Судебная психиатрия во все времена тесно соприкасалась с необходимостью профилактики противоправного поведения душевнобольных. Правовые нормы, затрагивающие их интересы, стали появляться одновременно с общими актами законодательства как их составная часть. Но только в 1832 году впервые в Свод законов введена правовая норма, предусматривающая необходимость принудительного лечения душевнобольных, совершивших убий-

ство. Они помещались в дома для сумасшедших, где содержались отдельно от остальных больных.

Сменялись исторические эпохи, менялись подходы к организации правовых мер по снижению общественной опасности психически больных, ведомственная подчиненность психиатрических больниц специального типа, но, как форма государственного принуждения, ПМБил продолжают существовать и по сей день. Общество по-прежнему пытается защитить себя от противоправных действий социально опасных лиц, недаром сроки применения ПМБил мало отличаются от сроков лишения свободы в местах лишения свободы за аналогичные уголовные преступления, а судьи нередко отклоняют ходатайства врачебных комиссий о прекращении (изменении вида) ПМБил в связи с неясностью перспективы совершения представляемым лицом повторного насилия (по причине нехватки убедительных аргументов).

Сегодня существует ряд трудностей, мешающих полноценной реализации ПМБил в Республике Беларусь. Так, неясен вопрос с лечением сопутствующей тяжелой соматической патологии, требующей лечебно-диагностических мероприятий в специализированных стационарах. В законодательстве не оговорены вопросы преемственности при изменении судом вида наблюдения за пациентом при реализации ПМБил. Также не получил своего должного законодательного отражения вопрос о критериях выбора ПМБил. По сути, этот выбор связан с актуальным психическим состоянием больного, определяющим его социальную опасность, но в УК не указывается, что о степени общественной опасности лица судят по его настоящему психическому состоянию без учета характера совершенного деяния. В уголовном законе также нет положений, регламентирующих принудительное лечение в стационаре со строгим наблюдением для несовершеннолетних лиц, представляющих «особую» опасность. С развитием «альтернативного лечения» зависимых от ПАВ надлежит разнообразить применяемые организационные формы, например, подумать о лечении в условиях реабилитационного или медико-социального центра и др.

В Республике Беларусь не используются адаптированные к практике, объективные и структурированные методики оценки риска новых насильственных преступлений со стороны психически больных. В США, например, они применяются более чем в 80,0 %, в Великобритании – более, чем в 70,0 % экспертных случаев [3, с. 56].

Сегодня требуется новая, целостная концепция ПМБил. Необходимо более четко конкретизировать правовые основы назначения и содержания ПМБил; с целью оптимизации сроков ПМБил – разработать собственные методики (либо адаптировать зарубежные: PCL-R, HCR-20, VRAG, «анамнестические шкалы» и др.) оценки риска повторного насильственного деликта; уточнить характер правоотношений, возникающих в связи с применением ПМБил; шире рассмотреть понятия «вменяемость» и «невменяемость» как категорий уголовного права; структурировать содержание ПМБил примени-

тельно к степени осознания подэкспертным своих действий и возможности руководить ими; разработать четкие критерии прекращения ПМБил, которые должны быть «сопряжены» с комплексным «постстационарным ведением» больных заинтересованными службами (например, обучение и защита потенциальных жертв, социальная помощь, текущий контроль поведения пациентов, медикаментозная поддержка, ограничение или исключение их контакта с травмирующими орудиями и др.).

Важно помнить, что право любого гражданина на личную безопасность является ценностью общества, а защита и обеспечение условий для его реализации входит в обязанность любого демократического государства.

Список основных источников

1. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 9 июля 1999 г., № 275-3 : принят Палатой представителей 2 июня 1999 г. : одобрен Советом Респ. 24 июня 1999 г. // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2017.

2. Судебная психиатрия : курс лекций / сост. В. И. Петров. – Могилев : МГУ им. А. А. Кулешова, 2014. – 212 с.

3. Судебная медицина : курс лекций / сост. В. И. Петров. – Могилев : Могилев. гос. ун-т им. А. А. Кулешова, 2015. – 280 с.

УДК 343.01

*А. Л. Савенок
заведующий кафедрой уголовного права и криминологии
УО «Академия Министерства внутренних дел
Республики Беларусь»,
кандидат юридических наук, доцент*

КВАЛИФИКАЦИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

В настоящее время значительная часть спорных вопросов квалификации в уголовном праве разрешается с помощью теории квалификации преступления. Однако необходимо учитывать, что высказанные в научной литературе точки зрения на ту или иную проблему, – это всего лишь мнение отдельного человека или группы людей, пусть даже и очень авторитетных. К сожалению, довольно часто, основным аргументом в пользу той или иной позиции относительно квалификации преступления является авторитет того или иного ученого или же мнение должностного лица. В то же время разрешение конкретной правовой ситуации, а также оценка правомерности или же противоправности деяния должна осуществляться прежде всего в соответствии с законом и как можно меньше зависеть от субъективных факторов. Рассмотрим